

旧定年年度末退職手当保障額報告書

組合市町村名 _____ 職員番号 _____ 退職者氏名 _____

上記の者の旧定年年度末における退職手当保障額算定に関して、下記のとおり報告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

組合市町村長



山形県市町村職員退職手当組合 組合長 殿

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)	月		
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)	月		
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

職員の区分	第 号区分	調整月額対象月数 (⑥-⑧)	月		
①適用給料表	行 医 教 企 技	⑦ 休職等の期間(含高齢者部分休業期間)	休職月数等	除算割合	除算月数
②該当級	級	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
③該当号給	号給	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
④その他適用		年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑤該当期間	年 月～ 年 月	年 月 日～ 年 月 日	月 時間	1/2 1/3	月
⑥月数	月	⑧ 除算月数合計			月

備 考

- 1 この報告書は旧定年年度末後に退職するその他の一般職の職員で、退職時における調整額の対象となる月数に旧定年年度末後の期間がある職員について必要となります。
- 2 この報告書は、特別職の職員、任期に定めのある一般職の職員、医師及び旧定年年度末以前に退職するその他の一般職の職員については不要です。
- 3 記入上の注意事項
「様式第10号の4の記入上の注意事項」を参照すること